



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**  
**ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ**  
**ΤΜΗΜΑ ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ – ΝΑΥΠΛΙΟ**

**Όνοματεπώνυμο:**

.....

**Ενασχόληση**

.....

**Διεύθυνση (οδός, αριθμός, κωδικός, πόλη-χωριό)**

.....

**Τηλέφ. Σταθερό:** .....

**Τηλέφ. κινητό:** .....

**e-mail:** .....

---

**Ενδιαφέρομαι να παρακολουθήσω το μάθημα:**

.....

**Το μάθημα διδάσκει ο / η:**

.....

**Ημέρα:** \_\_\_\_\_ **και ώρα** \_\_\_\_\_

**Εβδομαδιαία σταθερή παρακολούθηση**

**Περιστασιακή παρακολούθηση**

**Ημερομηνία:** ..... /..... / 202..

**Ο / η ενδιαφερόμενος /η**

[υπογραφή]